H – SOINS DES YEUX

H 1 – SOINS D'HYGIENE

FREQUENCE

Soin journalier effectué lors de la toilette et plus souvent, si nécessaire

BUTS

- Maintenir propres les structures annexes externes de l'œil (paupières – cils – angles)
- Prévenir l'irritation causée par l'accumulation de sécrétions asséchées

TECHNIQUE DES SOINS D'HYGIENE

MATERIEL	*TECHNIQUE*
- Solution alcoolique pour les mains - Cuvette ou cupule - Eau tiède ou sérum physiologique - Lavette, compresses ou tampons - Linge de toilette	- Informer le bénéficiaire de soins, demander sa collaboration, si possible, l'installer dans une position confortable adaptée à son état - Se désinfecter les mains - Commencer par l'œil le plus propre - Bien mouiller la lavette et laver le bord des paupières, les paupières, les cils, l'angle interne - changer de tampon ou utiliser une partie différente de la lavette ou de la compresse à chaque geste - Tamponner pour sécher

N.B. : - en cas de sécrétions abondantes et sèches, laver avec un shampooing pour bébé [1] ou appliquer avant le soin des compresses tièdes (thé noir, d'euphraise ou sérum physiologique).

[1] Service d'ophtalmologie, hôpital de Sion.

H 2 – ENTRETIEN DES LUNETTES

Le nettoyage idéal consiste à les passer sous l'eau tiède du robinet, nettoyer avec une goutte de savon liquide, à les rincer abondamment et à les essuyer avec un tissu doux ou un mouchoir en papier.

Les lunettes doivent reposer parfaitement sur le nez et les oreilles, sans les blesser.

Lorsqu'on enlève ou met des lunettes, il faut les tenir à deux mains ou éventuellement par un verre, mais non par une seule branche. Ceci pour ne pas déformer les branches et entraîner une vision déformée par des verres mal adaptés.

Ne pas mettre les lunettes derrière une vitre au soleil, car cela déforme la monture.

H 3 – ENTRETIEN DES LENTILLES ET PROTHESES OCULAIRES

H 3.1 ENTRETIEN DES LENTILLES

DEFINITION

Soins comprenant la pose, le retrait et l'entretien des lentilles.

BUTS

- Assurer une bonne vision au bénéficiaire de soins
- Maintenir la cornée saine
- Maintenir les lentilles propres et en bon état.

INDICATIONS

- Bénéficiaire de soins porteur de lentilles qui arrive en urgence
- Etat de conscience perturbé
- Incapacité pour le bénéficiaire de soins de prendre soin lui-même de ses lentilles.

PRE-REQUIS

Le diamètre de la cornée est de 12mm. environ.
Il existe différentes types de lentilles :

DURES : a) dures : de moins en moins utilisées
b) flexibles : de 7-8 mm. de diamètre (< au diamètre de la cornée), perméables aux gaz

SOUPLES : Leurs caractéristiques sont la souplesse, la perméabilité (hydrophilie), la fragilité.
Leur diamètre est de 12.5 à 15 mm. (> au diamètre de la cornée).

PRINCIPES

- Toujours différencier la lentille droite de la gauche
- Ne pas mettre les lentilles s'il y a ou si on suspecte une lésion de la cornée, une irritation une infection de l'œil, une absence de larmoiement, si le bénéficiaire de soins est comateux
- Enlever la lentille immédiatement s'il y a des sensations de brûlure intense, des larmoiements, une vision de plus en plus floue
- Toujours utiliser les produits spécifiques au type de lentilles ou du NaCL 0.9%
- Ne jamais mettre les lentilles en contact avec des objets à arêtes, ne pas les saisir avec les ongles
- Ne pas plier les lentilles flexibles, risque de les casser
- Enlever les lentilles pour la nuit
- Au besoin, humidifier les yeux avec des larmes artificielles, compatibles avec les lentilles, ou avec du NaCL 0.9%

TECHNIQUE DE LA POSE DES LENTILLES

MATERIEL	*TECHNIQUE*
- Lentilles dans leur étui - Eventuellement produit de rinçage	- Informer le bénéficiaire de soins, demander sa collaboration et l'installer assis, si possible - Se laver, rincer et sécher les mains - Selon le type de lentilles et les habitudes, se référer au mode d'emploi - Poser la lentille droite sur le bout de l'index - Ecarter largement les paupières de l'œil droit, poser la lentille sur la cornée - Faire de même, <u>à gauche</u>

N.B. : Ne pas utiliser de solution alcoolique pour les mains

TECHNIQUE DU RETRAIT DES LENTILLES ET ENTRETIEN

MATERIEL	*TECHNIQUE*
- Etui pour les lentilles - Produits de conservation personnels ou NaCL 0.9 % - Ventouse – attention, elle est différente pour les lentilles souples et dures	- Informer le bénéficiaire de soins, demander sa collaboration et l'installer assis, si possible - Se laver, rincer et sécher les mains <u>Si le bénéficiaire de soins est porteur de lentilles flexibles et dures</u> : - Ecarter les paupières avec une main, avec l'autre main, appliquer la ventouse sur la lentille et la retirer - Si le bénéficiaire de soins peut être assis ou penché la tête en avant, tirer vers l'extérieur les bords des paupières (œil ouvert) jusqu'à ce que la lentille se détache, attention à ne pas la perdre.

N.B. : Fermer l'écoulement du lavabo si le retrait se fait au-dessus de celui-ci

	<u>Si le bénéficiaire de soins est porteur de lentilles souples :</u> - Ecarter les paupières avec une main, pincer la lentille entre le pouce et l'index de l'autre main, sans toucher l'œil avec les ongles - Eventuellement utiliser la ventouse appropriée <u>Conservation</u> - Nettoyer les lentilles et les mettre dans leur étui, ceci avec les produits de nettoyage et de conservation du bénéficiaire de soins - S'il n'a pas son propre matériel, mettre les lentilles dans du NaCL 0.9 %. Séparer la lentille droite de la gaucher et le noter sur les récipients - **Ne retirer les lentilles que si l'œil est suffisamment humide. Si les lentilles collent sur l'œil, humidifier l'œil avec du NaCL 0.9% attendre quelques minutes avant de réessayer** - **Si la lentille colle sur l'œil : risque de la déchirer (lentille souple) ou de léser la cornée**

H 3.2 – PROTHESE OCULAIRE

DEFINITION

La prothèse oculaire est habituellement en verre ou en plastique [1]. Elle est destinée à combler l'orbite oculaire suite à une énucléation ou une atrophie. Son but est uniquement esthétique.

RETRAIT

Pour enlever la prothèse :

- Tirer sur la paupière inférieure et exercer une légère pression juste sous la prothèse, cela permet à la prothèse de sortir de son orbite en relâchant la succion qui l'y retenait.

Ou

- Se servir de l'embout d'une poire en caoutchouc pour faire ventouse et déloger la prothèse en pressant la paupière unférieure.

[1] POTTER Patricia.- Soins infirmiers, Théorie et pratique – PERRY Anne : Québec, ERPI.- 1989

ENTRETIEN

Pour nettoyer la prothèse
- Utiliser du NaCl 0.9 %
- Nettoyer les bords de l'orbite oculaire et les tissus environnants avec du NaCl 0.9 % ou de l'eau du robinet
- Signaler immédiatement tout signe d'infection, car les bactéries peuvent se propager à l'autre œil, aux sinus et au tissu cérébral.

POSE

Pour remettre la prothèse en place :
- Tirer sur la paupière inférieure, glisser doucement la prothèse dans l'orbite et l'ajuster soigneusement sous la paupière supérieure.

Ranger la prothèse artificielle dans un récipient étiqueté, rempli d'eau ou de NaCl 0.9 %.

H 4 – SOINS THERAPEUTIQUES

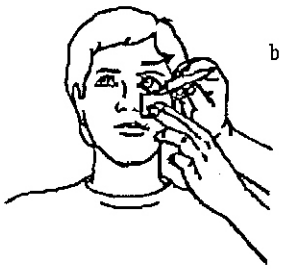
DEFINITION

Administration de substances physiologiques ou médicamenteuses dans le sac conjonctival inférieur.

BUTS

- Suppléer au manque ou à l'absence de larmes
- Suppléer au manque ou à l'absence de clignement palpébral (paralysie, coma)
- Préparer à des examens ou des interventions ophtalmologiques (le plus souvent dilater la pupille)
- Assurer les soins post-opératoires
- Traiter diverses pathologies traumatiques, inflammatoires, infectieuses, hypertensive (glaucome), etc.

TECHNIQUE DES SOINS THERAPEUTIQUES

MATERIEL	*TECHNIQUE*
- Matériel pour soins d'hygiène - Solution alcoolique pour les mains - Tampons - Médicament prescrit a  b	- Informer le bénéficiaire de soins, demander sa collaboration, si possible - Oter les lentilles (cf. ch. H 3.1) - Effectuer si nécessaire un soin d'hygiène cf. H1 - Installer le bénéficiaire de soins assis ou couché, tête renversé, éviter un éclairage direct - Se désinfecter les mains - Avec un tampon, abaisser la paupière inférieure - Demander au bénéficiaire de soins de regarder en haut ou en arrière, si position couchée - Déposer la goutte au centre du sac conjonctival ou appliquer le gel en mince « ruban » de ½ cm de long (cf. schémas a et b) - Sauf OM. contraire, demander au bénéficiaire de soins de mobiliser l'œil et les paupières pour favoriser le contact du médicament avec toute la conjonctive - Essuyer les surplus du médicament avec le tampon.

CRITERES DE QUALITE DU SOIN

Sécurité

- Vérifier l'œil à traiter (OD et/ou OG)
- Ne pas mobiliser la paupière supérieure en post-opératoire, selon le type d'intervention et OM
- Personnaliser les flacons de médicaments
- Inscrire la date d'ouverture sur le flacon, ne pas utiliser le médicament au-delà de 4 semaines et respecter les indications pour sa conversation
- Manipuler le bouchon de manière à ne pas le contaminer
- Refermer immédiatement le flacon
- Ne pas toucher l'œil avec l'extrémité du flacon ou du tube
- Prévenir le bénéficiaire de soins d'éventuels troubles de la vision, (conduite automobile…)

Efficacité

- Respecter un intervalle de 1 minute si application de plusieurs médicaments
- Appliquer le collyre à effet mydriatique en premier
- Appliquer le collyre le plus gras en dernier
- Appliquer les médicaments sous forme de gel après les collyres
- Ne pas remettre les lentilles avant 30 minutes.